



Fonds de placement garanti de l'Équitable^{MC}

Demande de souscription

d'un contrat non enregistré

Fonds distincts

Accès à la **clientèle** de l'Équitable^{MD}

En tant que cliente ou client de l'Équitable, vous aurez instantanément accès aux renseignements sur votre contrat par l'entremise du site
Accès à la clientèle de l'Équitable!

Qu'est-ce que le site Accès à la clientèle de l'Équitable?

Il s'agit de notre site en ligne sécurisé qui vous permet d'accéder à des outils et à des renseignements sur votre contrat, à votre portée. Grâce au site Accès à la clientèle de l'Équitable vous pouvez :

- **Visualiser les particularités du contrat, y compris :**
 - l'affectation et la valeur marchande des placements
 - l'historique des opérations et les garanties
 - les renseignements sur les paiements par débit préautorisé
 - les renseignements sur les fonds et le rendement
- **Mettre à jour vos renseignements personnels, y compris :**
 - l'adresse et les coordonnées
 - les renseignements bancaires et la date du débit préautorisé
 - les bénéficiaires
- **Accéder à vos relevés, vos feuillets d'impôt et vos lettres.**
- **Et plus encore!**

Il y a deux façons de s'inscrire à l'Accès à la clientèle de l'Équitable :

1. En inscrivant votre adresse courriel sur la présente demande de souscription; l'Équitable vous transmettra par courriel un lien d'inscription dès que votre contrat est en vigueur.
2. En visitant le site client.equitable.ca/fr et en cliquant sur « Créer le compte » dès que vous recevez l'avis d'exécution de votre contrat.

Avez-vous des questions ou aimeriez-vous que l'on vous aide à créer votre compte? Notre équipe du Service à la clientèle se fera un plaisir de vous aider. Vous pouvez la joindre au 1 800 668-4095.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

Toutes les sections de la demande de souscription doivent être remplies sauf si on indique facultatif.

1. Renseignements sur le conseiller			Réservé à l'usage interne
Si la conseillère ou le conseiller, ou encore l'AGG ne sont pas admissibles à Fundserv, veuillez fournir le code de conseiller de l'Équitable et le numéro de succursale au lieu des codes de courtier ou de représentant.			Numéro de contrat : _____
Nom de la conseillère ou du conseiller	Code de représentant Fundserv	Adresse courriel du conseiller	Demandes électroniques seulement : Numéro de demande de souscription _____
Nom du courtier ou de l'AGG	Code de courtier Fundserv	Adresse courriel du courtier ou de l'AGG	

2. Type de compte

Il s'agit d'une demande de souscription d'un contrat non enregistré.

Les contrats non enregistrés peuvent être détenus par une personne, deux personnes ou une entité (y compris les sociétés, les fiducies, les successions et autres organisations). Vous pouvez également choisir si vous souhaitez que la rentière ou le rentier soit la même personne que la ou le titulaire ou une autre personne.

☐ Contrat détenu par un particulier
☐ Contrat détenu par des cotitulaires
☐ Contrat détenu par une entité*

* Pour les contrats détenus par une entité, veuillez remplir et soumettre le formulaire [Renseignements sur l'entreprise \(n° 594FR\)](#).

3. Renseignements sur le titulaire

Vous pouvez décider si le titulaire et le rentier sont la même personne ou deux personnes différentes. Si le rentier est une personne autre que le titulaire, vous devrez remplir la section des renseignements sur le rentier. La ou le titulaire doit être résident canadien et être âgé d'au moins 16 ans (18 ans au Québec).

Pour les contrats détenus par une entité, veuillez indiquer seulement le nom de la compagnie et l'adresse courriel avant de passer à la prochaine section.

Prénom	Nom de famille ou nom de la compagnie	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
Numéro d'assurance sociale (et la date d'expiration le cas échéant)		Sexe ☐ masculin ☐ féminin
Adresse (numéro, rue et appartement)		Ville ou municipalité
Province	Code postal	Adresse courriel Langue préférée ☐ français ☐ anglais
Titre de poste et fonctions (si vous ne travaillez pas actuellement, veuillez indiquer les précisions sur votre dernier emploi)		

Il est important d'indiquer votre adresse courriel! Après le premier dépôt à votre contrat, nous vous enverrons un courriel pour vous inscrire au site **Accès à la clientèle de l'Équitable^{MD}**, où vous pouvez visualiser et gérer les renseignements sur votre contrat en tout temps, où que vous soyez.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

4. Renseignements sur le cotitulaire (facultatif) non offert au Québec

- Note :
- Nous enverrons les renseignements sur le contrat et toute correspondance future seulement à la ou au cotitulaire indiqué dans la section Renseignements sur le titulaire.
 - Lorsqu'un cotitulaire qui n'est pas la rentière ou le rentier décède, sa participation financière ira à l'autre cotitulaire.

Prénom	Nom de famille	
Numéro d'assurance sociale (et la date d'expiration le cas échéant)	Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Numéro de téléphone
Adresse (numéro, rue et appartement)		Ville ou municipalité
Province	Code postal	Lien avec la ou le titulaire
Titre de poste et fonctions (si vous ne travaillez pas actuellement, veuillez indiquer les précisions sur votre dernier emploi)		

5. Renseignements sur le titulaire successeur (facultatif)

Remplir cette section si vous souhaitez ajouter une ou un titulaire successeur (titulaire subrogé au Québec) à votre contrat. Le titulaire successeur sera titulaire du contrat après le décès de tous les titulaires, tant que la rentière ou le rentier est toujours en vie.

Note : une personne agissant à titre de mandataire ne peut pas désigner un titulaire successeur.

Prénom	Nom de famille
Lien avec toute personne titulaire	

6. Renseignements sur le rentier (facultatif)

Remplir cette section seulement si la personne rentière n'est pas la personne titulaire.

Vous pouvez choisir si le titulaire et le rentier sont la même personne ou deux personnes différentes. Remplir cette section seulement si le rentier n'est pas la même personne que celle indiquée dans la section Renseignements sur le titulaire. Si le contrat est détenu par une entité, cette section est requise.

Prénom	Nom de famille	
Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Sexe ☐ masculin ☐ féminin	Lien avec la ou le titulaire

7. Renseignements sur le rentier successeur (facultatif)

Lorsque la rentière ou le rentier décède, le contrat sera maintenu et aucune prestation ne sera versée jusqu'au décès du rentier successeur.

Note : une personne agissant au nom du titulaire à titre de mandataire ne peut pas désigner un rentier successeur.

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
Lien avec toute personne titulaire		Sexe ☐ masculin ☐ féminin



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

8. Vérification de l'identité

Cette section est requise pour les contrats détenus par un particulier.

La législation relative à la lutte contre le blanchiment d'argent exige d'effectuer une vérification de l'identité de tous les titulaires particuliers. Veuillez choisir l'une des trois options suivantes ci-dessous pour vérifier votre identité :

Option 1 – pièce d'identité avec photo

Cette option est offerte uniquement lors d'une rencontre en personne avec votre conseillère ou conseiller. Elle n'est pas offerte avec les rencontres par vidéoconférence.

Les formes acceptables de pièce d'identité avec photo pour cette option sont les suivantes :

- permis de conduire provincial
- carte d'identité provinciale avec photo (sauf la carte d'assurance maladie)
- passeport
- carte de résident permanent
- carte de citoyenneté (délivrée avant 2012)
- certificat sécurisé de statut d'Indien

Personne	Type de pièce d'identité	Numéro d'identification	Pays ou province de délivrance	Date d'expiration (aaaa/mm/jj)	Date de vérification (aaaa/mm/jj)
Titulaire					
Cotitulaire					

Attestation du conseiller :

☐ À titre de conseillère ou conseiller, je confirme que j'ai rencontré en personne les personnes indiquées ci-dessus. J'ai tenu et vu la pièce d'identité authentique avec photo valide indiquée ci-dessus. Je confirme que le nom sur la pièce d'identité correspond au nom de la ou du titulaire ou de la ou du cotitulaire.

Option 2 – autres documents de vérification de l'identité

Cette option peut être utilisée lors de la rencontre en personne ou par vidéoconférence.

Le conseiller doit vérifier deux pièces d'identité provenant de catégories différentes, comme indiqué dans le document [Autres options de vérification de l'identité](#).

Personne	Type de pièce d'identité	Numéro d'identification	Émetteur du document	Date du document (aaaa/mm/jj)	Date de vérification (aaaa/mm/jj)
Titulaire					
Titulaire					
Cotitulaire					
Cotitulaire					

Attestation du conseiller :

☐ À titre de conseillère ou conseiller, j'ai suivi les directives relatives aux autres pièces d'identité, comme indiqué ici [equitable.ca/aller/autre-identite](#). Je confirme que j'ai passé en revue les documents indiqués ci-dessus et que le nom sur les documents correspond au nom de la ou du titulaire ou de la ou du cotitulaire.

Option 3 – L'Équitable valide l'identité par l'entremise d'un tiers fournisseur de services

Cette option peut être choisie lorsque la demande de souscription n'a pas été remplie en personne.

Attestation du titulaire :

☐ Je consens à ce que L'Équitable vérifie mon identité par l'entremise d'un tiers fournisseur de services et communique les résultats à ma conseillère ou mon conseiller aux fins de conformité à la législation relative à la lutte contre le blanchiment d'argent.

Attestation du cotitulaire :

☐ Je consens à ce que L'Équitable vérifie mon identité par l'entremise d'un tiers fournisseur de services et communique les résultats à ma conseillère ou mon conseiller aux fins de conformité à la législation relative à la lutte contre le blanchiment d'argent.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

9. Déclaration de la résidence fiscale

Cette section est requise pour les contrats détenus par un particulier

Déclaration du titulaire

Veuillez choisir toutes les options qui vous concernent.

☐ Je suis résidente ou résident du Canada aux fins de l'impôt.

☐ Je suis résidente ou résident des États-Unis aux fins de l'impôt ou citoyenne ou citoyen des États-Unis.

→Veuillez fournir votre numéro de sécurité sociale (SSN) ou votre numéro d'identification fiscale individuel des États-Unis (ITIN) : _____

☐ Je suis résidente ou résident aux fins de l'impôt dans un territoire de compétence autre que le Canada ou les États-Unis.

→Veuillez fournir le territoire de compétence ou le numéro d'identification fiscale (NIF) pour chaque territoire de compétence : _____

→Si vous n'avez pas fourni de NIF, veuillez nous dire pourquoi :

☐ J'ai fait la demande ou je ferai la demande d'un NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu.

☐ Mon territoire de compétence n'émet pas de NIF à ses résidents.

☐ Autre (veuillez préciser) : _____

Déclaration du cotitulaire

Veuillez choisir toutes les options qui vous concernent.

☐ Je suis résidente ou résident du Canada aux fins de l'impôt.

☐ Je suis résidente ou résident des États-Unis aux fins de l'impôt ou citoyenne ou citoyen des États-Unis.

→Veuillez fournir votre numéro de sécurité sociale (SSN) ou votre numéro d'identification fiscale individuel des États-Unis (ITIN) : _____

☐ Je suis résidente ou résident aux fins de l'impôt dans un territoire de compétence autre que le Canada ou les États-Unis.

→Veuillez fournir le territoire de compétence ou le numéro d'identification fiscale (NIF) pour chaque territoire de compétence : _____

→Si vous n'avez pas fourni de NIF, veuillez préciser :

☐ J'ai fait la demande ou je ferai la demande d'un NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu.

☐ Mon territoire de compétence n'émet pas de NIF à ses résidents.

☐ Autre (veuillez préciser) : _____



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

10. Bénéficiaires

Remplir cette section pour désigner qui recevra une prestation de décès advenant le décès de la dernière personne rentière survivante.

Note :

- **Les mandataires** ne peuvent pas désigner de bénéficiaire. Si une personne autorisée en vertu d'une procuration signe au nom de la ou du titulaire, laisser cette section vide.
- **Option de règlement sous forme de rente** : si vous souhaitez que l'une ou plusieurs de vos personnes bénéficiaires reçoivent la prestation de décès sous forme de versements de revenu d'une rente, remplir et joindre le formulaire [Option de règlement sous forme de rente \(n° 455FR\)](#).

Au Québec seulement, le fait de désigner un conjoint ou un conjoint de fait comme bénéficiaire est irrévocable, sauf si vous spécifier que la désignation est révocable ici :

☐ révocable

Désignation des bénéficiaires principaux

Toute personne bénéficiaire principale indiquée ci-dessous recevra une prestation de décès après le décès de la dernière personne rentière. La prestation de décès sera répartie également, sauf indication contraire.

Nom des bénéficiaires principaux	Lien avec le rentier (au Québec - lien avec le titulaire)	Date de naissance si personne mineure (aaaa/mm/jj)	Adresse courriel ou numéro de téléphone	Part de la prestation de décès (%)

Désignation des bénéficiaires subsidiaires

Les bénéficiaires subsidiaires indiqués ci-dessous recevront uniquement une prestation si tous les bénéficiaires principaux sont décédés lorsque la dernière personne rentière décède. La prestation de décès sera répartie également, sauf indication contraire.

Nom des bénéficiaires subsidiaires	Lien avec le rentier (au Québec - lien avec le titulaire)	Date de naissance si personne mineure (aaaa/mm/jj)	Adresse courriel ou numéro de téléphone	Part de la prestation de décès (%)

Veuillez désigner une ou un fiduciaire pour toutes les personnes bénéficiaires mineures et subsidiaires (sans objet au Québec) :

Nom : _____



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

11. Service de débit préautorisé (DPA) (facultatif)

Utiliser cette section pour demander un débit automatique de votre compte bancaire. Tous les contrats exigent un dépôt initial d'au moins 100 \$ ou l'établissement d'un DPA continu d'au moins 25 \$ mensuellement.

Les comptes bancaires doivent être au nom de la payeuse ou le payeur. Les marges de crédit ou de cartes de crédit ne sont pas acceptées.

Note : il pourrait y avoir un retard de plusieurs jours entre la date que vous avez choisie et la date du transfert de votre compte bancaire.

Renseignements bancaires

Ces renseignements sont requis pour les demandes de DPA unique et continu.

☐ Je confirme que j'ai joint la preuve de renseignements bancaires. (requis)

Qu'est-ce qu'une preuve des renseignements bancaires?

La preuve des renseignements bancaires est un document qui comprend les renseignements bancaires et le nom de la ou du titulaire de compte préimprimés sur le document. Par exemple, un chèque annulé, un formulaire de dépôt direct préimprimé de votre banque ou une lettre d'instructions estampillée par votre banque.

DPA unique

Nous demanderons un retrait unique de votre compte bancaire en utilisant les renseignements indiqués ci-dessous et déposerons les sommes comme indiqué dans la section Directives relatives aux placements.

Montant : _____ \$ Date de débit : _____
☐ Immédiatement (dès que toutes les exigences de la demande sont satisfaites)
☐ Date précise (aaaa/mm/jj) : _____

DPA continu

En utilisant les renseignements ci-dessous, nous demanderons à la banque de retirer des sommes de votre compte de façon périodique. Si le nom d'un fonds ne correspond pas au code de fonds fourni, le code de fonds sera utilisé.

Montant : _____ \$ Date de début (aaaa/mm/jj) : _____

Fréquence :

- ☐ mensuelle (du 1^{er} au 28^e jour de chaque mois seulement)
☐ bimensuelle (deux fois par mois, le 1^{er} et 15^e jour)
☐ toutes les deux semaines (du lundi au vendredi seulement)

Code du fonds	Nom du fonds	Option de frais d'acquisition	Affectation (%)
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	

Note : les dépôts de la rentière ou du rentier effectués après l'âge de 80 ans se limitent à l'option frais d'acquisition initiaux (FAI).

Si l'option frais d'acquisition initiaux (FAI) est choisie, préciser le pourcentage : _____ (de 0 % à 5 %)

- Le pourcentage précisé sera déduit de chaque dépôt et payé à la conseillère ou au conseiller comme commission initiale.
- Si aucun pourcentage n'est précisé, le pourcentage par défaut sera de 0 %.
- Les FAI dépassant 0 % ne sont offerts que si la demande de souscription est soumise avec un code de conseiller Fundserv.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

11. Service de débit préautorisé (DPA) (suite) (facultatif)

Qu'est-ce qu'une option de frais d'acquisition?

Nos fonds distincts sont offerts avec les options suivantes :

- Option frais d'acquisition initiaux (FAI) : vous et votre conseillère ou conseiller pouvez décider d'un pourcentage qui sera déduit de chaque dépôt (jusqu'à 5 %). Le montant déduit est payé à votre conseiller comme rémunération initiale. Si aucun pourcentage n'est précisé, le pourcentage par défaut sera de 0 %. Les FAI dépassant 0 % ne sont offerts que si la demande de souscription est soumise avec un code de conseiller Fundserv. Lorsque vous retirez vos fonds, vous et votre conseiller ne payez pas de frais, pourvu qu'un délai d'au moins 90 jours se soit écoulé depuis le dépôt.
- Option rétrofacturation sans frais d'acquisition (CB3 ou CB5) : vous pouvez retirer vos fonds à tout moment sans payer de frais, pourvu qu'un délai de 90 jours se soit écoulé depuis le dépôt. Selon le moment auquel le retrait est effectué suivant le dépôt, votre conseillère ou conseiller pourrait devoir rembourser une partie de la commission qu'il a reçue à l'Équitable.

Renonciation

La payeuse ou le payeur donne la directive et l'autorisation à L'Équitable, compagnie d'assurance vie du Canada (l'« Équitable ») et son établissement financier d'effectuer des débits de son compte bancaire, sous réserve des dispositions ci-dessous, aux fins de la collecte des débits préautorisés.

La payeuse ou le payeur renonce au droit de recevoir un préavis du premier débit préautorisé, ou de changement de la date du débit préautorisé en vertu de la règle H1 de Paiements Canada à l'adresse Web paiements.ca.

Type de service

Tous les DPA du compte de la payeuse ou du payeur seront traités comme des retraits personnels.

Cotisations d'un tiers (remplir la section Renseignements sur le tiers)

Dans certains cas, le payeur pourrait être un tiers (une personne autre que la personne titulaire de contrat). En soumettant des renseignements bancaires qui n'appartiennent pas à la ou au titulaire, la ou le titulaire et la payeuse ou le payeur conviennent de ce qui suit :

- La personne titulaire pourrait voir les renseignements bancaires du payeur.
- Il existe un certain niveau de risque du fait d'avoir les renseignements bancaires d'un tiers au dossier.
- Si l'argent est déposé incorrectement dans le compte bancaire du payeur, le payeur devra immédiatement aviser l'Équitable et retourner les fonds.

Annulation

La payeuse ou le payeur a le droit de faire annuler la présente entente de DPA en tout temps. Le DPA demeurera en vigueur jusqu'à ce que le payeur en demande l'annulation à l'Équitable.

Note : Pour demander une annulation du prochain retrait, veuillez communiquer avec le siège social par téléphone, par la poste, par courriel ou par télécopieur au moins 10 jours ouvrables avant le prochain retrait. La payeuse ou le payeur peut communiquer avec son établissement financier concernant ses droits d'annulation de paiement. Un spécimen du formulaire d'annulation peut être obtenu à l'adresse paiements.ca et devra être dûment rempli et envoyé à son établissement financier.

Coordonnées

Équitable 1, chemin Westmount Nord, C. P. 1603, succursale Waterloo, Waterloo (Ontario) N2J 4C7

Téléphone : 1 800 668-4095 Télécopieur : 519 883-7404 Courriel : gestiondupatrimoineindividuel@equitable.ca

Recours et remboursement

La payeuse ou le payeur a certains droits de recours si un débit n'est pas conforme aux dispositions de la présente entente de DPA. Il a le droit de recevoir le remboursement de tout débit qui n'est pas autorisé ou n'est pas conforme aux dispositions de la présente entente de DPA.

Pour de plus amples renseignements sur les droits de recours, le payeur peut communiquer avec son établissement financier ou visiter le site Web paiements.ca.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

12. Dépôt initial

Cette section est requise si la section Service de débit préautorisé (DPA) n'a pas été remplie.

Tous les contrats exigent un dépôt initial d'au moins 100 \$ si un DPA n'est pas établi.

Nouvelles cotisations	Transferts externes	Transferts internes
☐ Chèque : \$ _____	☐ Transfert d'une autre compagnie → Montant de transfert total : \$ _____	☐ Transfert de l'Équitable → Numéro de contrat de l'Équitable : _____
☐ Services bancaires en ligne : \$ _____	Pour chaque transfert externe, veuillez remplir le formulaire Autorisation de transfert (n° 114FR) . Soumettre une copie à l'Équitable et envoyer l'original à l'autre établissement financier pour demander le transfert.	→ Montant : \$ _____
☐ Prêt : \$ _____ → Société prêteuse : _____	Note : vous et votre conseiller êtes responsables de faire un suivi auprès de l'autre établissement pour vous assurer que les sommes sont transférées.	☐ Transfert intégral ☐ Transfert partiel
		Important : les transferts partiels provenant d'autres contrats seront effectués proportionnellement de tous les placements sauf indication contraire dans la section Directives spéciales ci-dessous.

Le saviez-vous?

Vous pouvez effectuer des dépôts directement en utilisant les services bancaires en ligne de votre banque. Vous n'avez qu'à ajouter « *Equitable Life Savings Plan* » comme bénéficiaire et saisir votre numéro de contrat de l'Équitable. Vous trouverez votre numéro de contrat dans votre lettre de confirmation. C'est aussi simple que ça! Pour de plus amples renseignements ou pour voir la liste des banques qui offrent ce service, rendez-vous sur le site equitable.ca/aller/servicesbancairesenligne.

13. Source des fonds

Dites-nous comment vous avez obtenu les sommes initialement (et non la provenance du transfert). Sélectionnez toutes les options qui s'appliquent :

- | | |
|---|--|
| ☐ Revenu gagné ou salaire | ☐ Divorce ou rupture de mariage |
| ☐ Pension ou revenu de retraite | ☐ Revenu d'entreprise |
| ☐ Prêt ou argent emprunté (préciser) | ☐ Don (préciser) |
| ☐ Vente d'une maison ou d'une propriété (indiquez l'adresse de la propriété) | ☐ Autre (préciser) |
| ☐ Produit d'une prestation de décès ou d'une succession (indiquer le nom de la personne décédée) : | |

Précisions :

14. Objet du contrat

Pourquoi souscrivez-vous ce contrat? (Tous les contrats ne conviennent pas à toutes fins.)

Veuillez sélectionner toutes les options qui s'appliquent :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Épargne à court terme | ☐ Retraite ou épargne à long terme | ☐ Protection d'entreprise ou d'une personne clé ou convention de rachat |
| ☐ Création d'un revenu | ☐ Assurance hypothécaire ou crédit | ☐ Protection de revenu ou protection familiale |
| ☐ Don | ☐ Aux fins d'éducation | ☐ Protection du patrimoine, d'un héritage ou d'un legs |
| ☐ Autre : _____ | | |



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

15. Option de garantie

Veuillez choisir une catégorie de garantie ci-dessous :

☐ catégorie Placement (75/75) ☐ catégorie Succession (75/100) ☐ catégorie Protection (100/100)

Pour les contrats assortis de la catégorie Protection seulement, vous pouvez choisir la durée de la date d'échéance de la garantie :

- ☐ 15 ans plus un jour à partir de la date du dépôt initial (option par défaut si aucune option n'a pas été choisie)
- ☐ choisir ma propre date (aaaa/mm/jj) : _____ (cette date doit être plus de 15 ans après la date du dépôt initial)

16. Directives relatives aux placements

Dites-nous comment vous souhaitez que nous investissions les dépôts effectués à votre contrat. Pour obtenir une liste des fonds offerts, veuillez consulter notre document [Frais des FPG et codes des fonds de l'Équitable \(n° 2256FR\)](#)

Note :

- Les dépôts effectués dans une option de frais d'acquisition ne peuvent pas être déplacés ultérieurement dans une autre option de frais d'acquisition.
- Vous ne pouvez pas déposer moins de 25 \$ dans tout fonds.
- Si le nom d'un fonds ne correspond pas au code de fonds fourni, le code de fonds sera utilisé.
- Le code de fonds doit concorder à la catégorie de garantie choisie.

Directives pour tout dépôt initial.

Code du fonds	Nom du fonds	Option de frais d'acquisition	Affectation (%)
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	
		☐ FAI ☐ CB3 ☐ CB5	

Note : les dépôts de la rentière ou du rentier effectués après l'âge de 80 ans se limitent à l'option frais d'acquisition initiaux (FAI).

Si l'option frais d'acquisition initiaux (FAI) est choisie, préciser le pourcentage : _____ (de 0 % à 5 %)

- Si aucun pourcentage n'est précisé, le pourcentage par défaut sera de 0 %.
- Les FAI dépassant 0 % ne sont offerts que si la demande de souscription est soumise avec un code de conseiller Fundserv.
- Le pourcentage précisé sera déduit du dépôt et payé à la conseillère ou au conseiller comme commission initiale.

Directives de placement ultérieures :

- Sauf indication contraire de votre part à une date ultérieure, tous les dépôts futurs seront déposés dans le même fonds que celui du dépôt initial.
- Si l'option frais d'acquisition initiaux (FAI) est choisie, les dépôts futurs imprévus seront affectés avec des FAI de 0 %, sauf indication contraire par écrit par la ou le titulaire.

Qu'est-ce qu'une option de frais d'acquisition?

Nos fonds distincts sont offerts avec les options suivantes :

- Frais d'acquisition initiaux (FAI) : vous et votre conseillère ou conseiller pouvez décider d'un pourcentage qui sera déduit de chaque dépôt (jusqu'à 5 %). Le montant déduit est payé à votre conseiller comme rémunération initiale. Si aucun pourcentage n'est précisé, le pourcentage par défaut sera de 0 %. Les FAI dépassant 0 % ne sont offerts que si la demande est soumise avec un code de conseiller Fundserv. Lorsque vous retirez vos fonds, vous et votre conseiller ne payez pas de frais, pourvu qu'un délai d'au moins 90 jours se soit écoulé depuis le dépôt.
- Option rétrofacturation sans frais d'acquisition (CB3 ou CB5) : vous pouvez retirer vos fonds à tout moment sans payer de frais, pourvu qu'un délai de 90 jours se soit écoulé depuis le dépôt. Selon le moment auquel le retrait est effectué suivant le dépôt, votre conseillère ou conseiller pourrait devoir rembourser une partie de la commission qu'il a reçue à l'Équitable.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

17. Rééquilibrage de l'actif (facultatif)

Remplir cette section si vous souhaitez demander un rééquilibrage de l'actif au titre de votre contrat.

- Il est possible de rééquilibrer l'actif uniquement au titre de la même option de frais d'acquisition.
- La date de début reposera sur la date de dépôt initial (p. ex., le fait de choisir la fréquence trimestrielle rééquilibrera les fonds trois mois après la date de dépôt initial et tous les trois mois par la suite.

Fréquence

Rééquilibrez mes fonds automatiquement :

- ☐ annuellement ☐ semestriellement (deux fois par année) ☐ trimestriellement

Directives de rééquilibrage de l'actif (choisir une option) :

- ☐ Rééquilibrez pour correspondre à l'affectation des fonds dans la section Directives relatives aux placements
- ☐ Rééquilibrez pour correspondre à la section Service de débit préautorisé (DPA)
- ☐ Rééquilibrez l'actif selon les directives indiquées ci-dessous

Code du fonds	Nom du fonds	Affectation (%)

Lorsque le nom d'un fonds ne correspond pas au code de fonds fourni, le code de fonds sera utilisé.

Qu'est-ce que le rééquilibrage de l'actif?

Si vous choisissez de rééquilibrer automatiquement l'actif, nous achèterons et vendrons les unités à la fréquence que vous choisirez afin que vos placements correspondent à l'affectation que vous avez choisie. Vous pouvez demander de cesser ce processus à tout moment. Il est possible de rééquilibrer l'actif uniquement au titre de la même option de frais d'acquisition.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

18. Achats périodiques par sommes fixes (facultatif)

Remplir cette section si vous souhaitez demander les achats périodiques par somme fixe au titre de votre contrat.

- La date de début doit être du 1^{er} au 28^e jour du mois pour toutes les fréquences sauf pour la fréquence hebdomadaire.
- Les achats périodiques par somme fixe seront effectués jusqu'à la date d'échéance facultative inclusivement. Si aucune date d'échéance n'est indiquée, les achats périodiques par sommes fixes seront effectués jusqu'à ce que toutes les sommes qui proviennent du fonds à partir duquel le transfert est effectué sont épuisées.
- Les achats périodiques par sommes fixes peuvent être traités seulement pour les dépôts au titre de la même option de frais d'acquisition.

Fréquence

- ☐ Hebdomadaire
- ☐ Mensuelle (offerte du 1^{er} au 28^e jour de chaque mois seulement)
- ☐ Bimestrielle (une fois tous les deux mois)
- ☐ Trimestrielle
- ☐ Semestrielle (deux fois par année)
- ☐ Annuelle

Date de début (aaaa/mm/jj) _____

Date d'échéance facultative (aaaa/mm/jj) _____

Fonds du transfert Montant minimal de 100 \$	Fonds du dépôt Montant minimal de 25 \$ chacun
Code du fonds _____ Montant : _____ \$	Code du fonds _____ Montant : _____ \$
	Code du fonds _____ Montant : _____ \$
	Code du fonds _____ Montant : _____ \$
	Code du fonds _____ Montant : _____ \$
	Code du fonds _____ Montant : _____ \$

Que sont les achats périodiques par sommes fixes?

Les achats périodiques par sommes fixes permettent de composer avec les marchés incertains en investissant des sommes automatiquement à intervalles réguliers, peu importe le prix. L'actif est habituellement substitué d'un fonds plus stable, comme le fonds du marché monétaire, dans un ou plusieurs fonds ayant un potentiel de croissance plus élevé. Au fil du temps, les investisseurs peuvent réduire le coût moyen par unité et diminuer l'incidence de la volatilité des marchés sur leur placement. L'actif peut seulement être substitué dans la même option de frais d'acquisition.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

19. Versements de revenu prévus (facultatif)

Veuillez remplir la section suivante pour recevoir à intervalles réguliers le montant correspondant à vos retraits prévus de votre contrat de l'Équitable dans votre compte bancaire.

Note :

- La date de début doit être du 1^{er} au 28^e jour du mois.
- Les versements de revenu prévus seront effectués jusqu'à ce que les sommes du contrat ou des fonds choisis ne sont plus suffisantes pour traiter les retraits demandés. Votre dernier versement pourrait être moins élevé que le montant du versement indiqué ci-dessous.

Fréquence :

- ☐ mensuelle
- ☐ trimestrielle
- ☐ semestrielle (deux fois par année)
- ☐ annuelle

Date du début (aaaa/mm/jj) : _____ (prévoir de trois à cinq jours aux fins de traitement)

Montant du versement : _____ \$

Directives relatives au retrait :

(À moins de fournir d'autres directives ci-dessous, les sommes seront retirées de tous les fonds proportionnellement à leur valeur marchande actuelle.)

Code du fonds	Nom du fonds	Proportion (%)

Lorsque le nom d'un fonds fourni ne correspond pas au code de fonds fourni, le code de fonds sera utilisé.

Renseignements bancaires

☐ Je confirme que j'ai joint la preuve de renseignements bancaires. (requis)

Qu'est-ce qu'une preuve de renseignements bancaires?

La preuve de renseignements bancaires est un document qui comprend les renseignements bancaires et du titulaire de compte préimprimés sur le document. Par exemple, un chèque annulé, un formulaire de dépôt direct préimprimé de votre banque ou une lettre d'instructions estampillée par votre banque.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

20. Renseignements sur le tiers

Vous devez remplir cette section si :

- a) la ou le titulaire représente les intérêts d'un tiers, ou
- b) une personne autorisée en vertu d'un document de procuration agit au nom du titulaire.

Des exemples d'un titulaire représentant les intérêts d'un tiers comprennent : une personne autre que la ou le titulaire ou la personne assurée a une participation financière au titre du contrat; une personne autre que le titulaire ou la personne assurée effectuera des dépôts au titre du contrat; ou une société a accès à la valeur du contrat ou peut l'utiliser.

Qui est le tiers?

- ☐ Payeur
- ☐ Fiduciaire
- ☐ Liquidateur ou fiduciaire de la succession
- ☐ Cessionnaire de la garantie
- ☐ Une personne autorisée en vertu d'un document de procuration agit au nom d'une ou d'un titulaire
- ☐ Autre (préciser) : _____

Tiers – particulier

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
Lien avec toute personne titulaire	Numéro de téléphone	Adresse courriel
Adresse (numéro, rue et appartement)		Ville ou municipalité
Province	Code postal	Pays
Titre de poste et fonctions (si le tiers ne travaille pas actuellement, indiquer des précisions sur le dernier emploi)		

Tiers – entreprise ou entité

Dénomination sociale complète		
Lien avec toute personne titulaire	Numéro de téléphone	Adresse courriel
Adresse (numéro, rue et appartement)		Ville ou municipalité
Province	Code postal	Pays
Nature de l'activité principale de l'entreprise		
Numéro de constitution ou d'enregistrement (le cas échéant)		Territoire de compétence ou pays de délivrance (le cas échéant)



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

21. Postes politiques

Cette section est requise si le dépôt est d'au moins 100 000 \$.

La payeuse ou le payeur, l'un des membres de sa famille ou de ses proches collaborateurs, occupe-t-il, ou a-t-il déjà occupé, l'un des postes indiqués ci-dessous?

- ☐ Non – passer à la section suivante
- ☐ Oui – fournir des précisions ci-dessous

Vous devez utiliser les définitions suivantes pour répondre à cette question :

Le terme « **payeuse** » ou « **payeur** » s'entend de la personne qui effectue les paiements au titre du contrat.

Le terme « **membre de la famille** » s'entend de la conjointe ou du conjoint ou de l'ex-conjointe ou de l'ex-conjoint, de la sœur, du frère, du parent, de la belle-mère ou du beau-père, ou encore de l'enfant biologique ou de l'enfant adopté.

Le terme « **proche collaboratrice** » ou « **proche collaborateur** » s'entend d'une personne étroitement liée au payeur pour des raisons personnelles ou commerciales.

Postes occupés au Canada ou dans un autre pays

Veuillez indiquer tous les postes actuellement occupés ou déjà occupés par le payeur, un des membres de sa famille ou de ses proches collaborateurs (pour les postes occupés au Canada, indiquer seulement ceux occupés au cours des cinq dernières années).

- ☐ Chef d'État ou chef du gouvernement (y compris gouverneur général ou lieutenant-gouverneur)
- ☐ Présidente ou président d'une société ou d'une banque d'État (y compris une société entièrement détenue par un gouvernement fédéral ou provincial).
- ☐ Membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative (y compris du sénat, de la Chambre des communes ou d'une assemblée provinciale)
- ☐ Chef d'une agence gouvernementale
- ☐ Juge (au Canada seulement, doit être juge d'une cour d'appel)
- ☐ Chef d'un organisme international établi par les gouvernements des pays ou chef d'une institution de cet organisme (l'indiquer seulement si le poste a été occupé au cours des cinq dernières années)
- ☐ Commissaire (ou équivalent)
- ☐ Chef ou encore présidente ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative
- ☐ Ambassadrice ou ambassadeur, attachée ou attaché, ou encore conseillère ou conseiller d'une ambassadrice ou d'un ambassadeur
- ☐ Officière ou officier ayant le rang de général ou un rang supérieur
- ☐ Maire ou mairesse d'une municipalité canadienne (ne comprend pas les maires dans d'autres pays que le Canada)

Nom de la personne qui occupe ou occupait les postes indiqués ci-dessus	Titre du poste occupé
Pays dans lequel le poste était occupé	Nom de l'organisation, du gouvernement ou de l'institution où ce poste a été occupé
Poste occupé de : _____ à _____ (première année) à (dernière année)	Lien avec le payeur ☐ Le payeur a occupé le poste ☐ Membre de la famille (préciser le lien) : _____ ☐ Proche collaborateur (préciser le lien) : _____

Note : si plus d'une personne avait occupé un de ces postes, remplir les sections 1 et 2 du formulaire [Mise à jour des renseignements du client \(n° 1027FR\)](#) pour chaque personne.

Source du patrimoine de la payeuse ou du payeur (choisir toutes les réponses qui s'appliquent) :

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Revenu gagné ou salaire | ☐ Revenu d'entreprise | ☐ Revenu de placement |
| ☐ Revenu de la propriété ou portefeuille d'actions | ☐ Loterie | ☐ Héritage |
| ☐ Autre : _____ | | |



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

22. Directives spéciales

Y a-t-il des directives supplémentaires que vous devez fournir pour votre nouveau contrat de l'Équitable?

23. Confidentialité et renseignements personnels

Dans la présente section, sauf indication contraire, les termes « vous » et « votre » renvoient aux titulaires du contrat et à la personne rentière.

En soumettant cette demande de souscription, vous déclarez et vous acceptez ce qui suit :

1. Les renseignements personnels que vous avez fournis de plein gré à la courtière ou au courtier indépendant, ou encore à l'Équitable seront conservés dans les dossiers de l'Équitable et seront utilisés aux fins de souscription, de service, d'administration et du traitement des réclamations ayant trait à la présente demande de souscription, ainsi qu'à tout contrat qui en découle et tout document complémentaire.
2. Pour les besoins mentionnés ci-dessus, les renseignements contenus dans les dossiers sont accessibles et peuvent être communiqués au personnel autorisé de l'Équitable, aux tiers engagés par l'Équitable, à son réseau de distribution, l'administration fiscale canadienne ou étrangère et à toute autre personne ou partie qui obtient votre autorisation.
3. Vos renseignements personnels peuvent être traités et conservés à l'extérieur du Canada et, par conséquent, pourraient être assujettis aux lois de ces territoires de compétence. Si votre contrat est établi au Québec, vos renseignements personnels seront conservés à l'extérieur du Québec.
4. Vous consentez à l'utilisation de votre adresse courriel pour établir un compte Accès à la clientèle de l'Équitable et fournir les avis, effectuer la livraison électronique des documents liés au contrat et communiquer par voie électronique à toute autre fin administrative.
5. Si vous fournissez les coordonnées d'une ou d'un bénéficiaire, vous confirmez que : a) vous avez l'autorisation d'agir en son nom et, par conséquent, b) vous autorisez la cueillette, l'utilisation et la communication de ses renseignements personnels.
6. Demandes électroniques seulement : vous consentez et acceptez que les renseignements contenus dans cette demande, y compris des renseignements personnels sensibles comme votre numéro d'assurance sociale, votre date de naissance et vos renseignements financiers feront partie des documents électroniques fournis à chaque partie qui est tenue de signer la demande. Vous consentez à ce que l'Équitable fournisse les renseignements contenus dans la présente demande à chacune des autres parties à des fins de signature. Si vous ne souhaitez pas donner ce consentement, vous pouvez refuser de signer la demande et informer votre conseillère ou conseiller que vous souhaitez plutôt poursuivre le traitement de la demande en version papier.

Pour de plus amples renseignements au sujet des pratiques de l'Équitable en matière de vie privée et sur la façon de communiquer avec le chef de la protection des renseignements personnels, veuillez consulter le site au equitable.ca/fr.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

24. Conventions et signatures

Dans la présente section, sauf indication contraire, les termes « je », « me », « ma », « mon » et « mes » renvoient aux titulaires du contrat et à la personne rentière.

En soumettant la présente demande de souscription, vous déclarez et vous acceptez ce qui suit :

1. Mon acceptation du contrat établi atteste de mon approbation de toute modification, correction ou tout ajout à cette demande de souscription apportée par le siège social de l'Équitable par l'entremise d'avenants.
2. Je déclare que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont à jour, exacts et complets.
3. J'aviserai l'Équitable dans un délai de 30 jours de tout changement relatif à ma résidence fiscale, à mon statut de citoyenneté américaine ou à tout numéro d'identification fiscale.
4. Seul le siège social de l'Équitable est autorisé à modifier la présente demande de souscription, établir un contrat ou retirer des exigences. Toute autorisation doit être présentée par écrit.
5. Le contrat établi n'entrera pas en vigueur avant que toutes les exigences aient été satisfaites et que le dépôt initial effectué avec la demande de souscription n'ait été reçu par mon établissement financier.
6. Je comprends que toutes les sommes versées en vertu du présent contrat sont assujetties à l'impôt et que tous les numéros d'assurance sociale (NAS) sont recueillis aux fins de l'impôt.
7. Je reconnais, comprends et accepte les conditions indiquées à la section de l'entente de service de débit préautorisé (DPA). Toutes les autorisations nécessaires pour les paiements du compte bancaire que j'ai fournies sont indiquées dans la présente demande.
8. L'Équitable n'est pas responsable de la validité ou d'une erreur concernant toute entente de prêt dans le but d'effectuer un dépôt au titre du contrat. L'Équitable n'est pas une partie dans l'entente de prêt. Le contrat est distinct de l'entente de prêt entre toute personne titulaire et le prêteur.
9. J'autorise l'Équitable à exécuter mes directives de service comme fournies par ma conseillère ou mon conseiller. La présente autorisation de négociation peut comprendre notamment, les dépôts (sauf ceux où les FAI dépassent 0 %), les retraits, les substitutions, les réinitialisations, toute modification des directives relatives aux placements, le rééquilibrage de l'actif, les directives relatives au service de débit préautorisé et tout versement de revenu prévu. Je reconnais que l'Équitable peut effectuer toutes les demandes d'opération autorisées pour mon contrat fournies par ma conseillère ou mon conseiller. J'établirai un compte Accès à la clientèle de l'Équitable, selon les règles administratives de l'autorisation de négociation de l'Équitable.
10. J'ai lu et accepte les conditions indiquées dans la section Confidentialité et renseignements personnels. Je consens à l'entreposage, à l'utilisation, à la rétention et à la divulgation de mes renseignements personnels, comme indiqué dans la présente demande.
11. Je consens et accepte que :
 - a. la présente demande puisse être transmise à l'Équitable et sera considérée par l'Équitable comme l'original de ma proposition d'assurance;
 - b. si un contrat est établi, j'autorise la livraison électronique des dispositions du contrat ainsi que de toute autre communication administrative liée au contrat; et
 - c. la communication électronique de tout autre document ou toute autre communication concernant la présente demande de souscription et tout contrat qui en découle.
12. Consentement au marketing : L'Équitable est autorisée à utiliser les renseignements fournis dans la présente demande de souscription et dans ses dossiers pour me fournir des renseignements sur ses autres produits et services, sauf si j'indique : ☐ Non

J'accuse réception des dispositions du contrat de fonds de placement garanti de l'Équitable, du document Contrat et notice explicative et du document Aperçu des fonds et reconnais que je peux accéder à ces documents en ligne à l'adresse equitable.ca/contrats.



Fonds de placement garanti de l'Équitable

Demande de souscription d'un contrat non enregistré

24. Conventions et signatures (suite)

Signature du titulaire

Signature

Signé dans la province de

Date de signature (aaaa/mm/jj)

Signature du cotitulaire

Signature

Signé dans la province de

Date de signature (aaaa/mm/jj)

Signature du rentier (si autre que le titulaire)

Signature

Date de signature (aaaa/mm/jj)

Signature du payeur (si autre que le titulaire ou le rentier)

En signant ci-dessous, le payeur indique qu'il accepte les conditions indiquées dans la section de l'entente de service de débit préautorisé (DPA).

Signature

Nom de la payeuse ou du payeur

Date de signature (aaaa/mm/jj)

Signature du copayeur (ces renseignements sont requis seulement si plus d'une signature est requise pour autoriser le paiement du compte bancaire)

En signant ci-dessous, le copayeur indique qu'il accepte les conditions indiquées dans la section de l'entente de service de débit préautorisé (DPA).

Signature

Nom de la copayeuse ou du copayeur

Date de signature (aaaa/mm/jj)

☐ La présente demande est signée par une personne autorisée en vertu d'une procuration au nom d'une autre personne.

Veillez fournir des précisions dans la section Directives spéciales, y compris les noms de toutes les personnes autorisées en vertu de la procuration et au nom de quelle personne elles signent. Veuillez joindre une copie du document de procuration applicable.

25. Confirmation du conseiller et signature

À titre de conseillère ou de conseiller, je confirme qu'en apposant ma signature ci-dessous :

1. Je détiens un permis dans la province dans laquelle la demande de souscription est signée (sauf si le titulaire réside au Québec auquel cas je détiens un permis dans la province de Québec).
2. J'ai expliqué le contenu des dispositions du contrat de fonds de placement garanti de l'Équitable, du document Contrat et notice explicative et du document Aperçu des fonds à la ou au titulaire et je lui ai fourni un exemplaire de ces documents.
3. J'ai communiqué les renseignements suivants à la ou au titulaire :
 - a. le nom de la compagnie ou des compagnies que je représente;
 - b. le fait que je puisse toucher des commissions pour la vente de produits de placement assortis d'une composante assurance et que je puisse recevoir des bonis, des invitations à des congrès ou d'autres incitatifs;
 - c. tout conflit d'intérêts que je peux avoir relativement à la présente demande de souscription.
4. J'ai passé en revue les renseignements fournis contenus dans la présente demande de souscription avec le ou les titulaires et, à ma connaissance, ces renseignements sont complets et véridiques.

Signature du conseiller

Date (aaaa/mm/jj)

Vous aurez besoin de trois copies de cette demande (une pour le titulaire, une pour le conseiller et une pour l'Équitable).

À propos de l'Équitable

Chez l'Équitable, nous croyons en la force de travailler ensemble. Cela oriente notre façon de collaborer les uns avec les autres, la façon dont nous aidons nos clients et nos partenaires, et la façon dont nous soutenons les communautés où nous vivons et travaillons.

Ensemble, nous et nos partenaires de partout au Canada offrons des solutions en matière d'assurance individuelle, d'assurance collective et de gestion du patrimoine individuel. Ainsi, nous aidons nos clients à protéger aujourd'hui tout en préparant demain.

Nous croyons que le monde est meilleur lorsque nous travaillons ensemble à bâtir une vie Équitable pour tous.



MC et MD indiquent respectivement une marque de commerce et une marque déposée de L'Équitable, compagnie d'assurance vie du Canada.

2241FR (2025/10/27)